

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(telefon kontaktowy)

## Do Burmistrza Miasta Dęblin

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU WYCHOWANKA PRZEDSZKOLA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO w roku szkolnym ...../.....

Wnioskuje o\*:

- a) zwrot kosztów dowozu wychowanka przedszkola/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły/przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej,
- b) zwrot kosztów dowozu wychowanka przedszkola/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

.....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka:

.....

4. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:

.....

.....

DOWÓZ ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ:

1. Dzienny koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej z uwzględnieniem ustawowej ulgi:

- wychowanek przedszkola/uczeń: .....

- opiekun: .....

DOWÓZ PRYWATNYM SAMOCHODEM:

1. Marka samochodu osobowego .....

Nr rejestracyjny .....

Nr polisy ubezpieczeniowej OC .....

Nr polisy ubezpieczeniowej NW .....

Pojemność silnika ....., rodzaj paliwa .....

średnie spalanie .....

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi ..... km (w jedną stronę).

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU\*\*:**

- aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;

W przypadku, gdy kopia aktualnego orzeczenia została złożona w ubiegłych latach proszę podać:

- numer orzeczenia .....

- datę wydania .....

- datę ważności .....

- nazwę poradni psychologiczno-pedagogicznej .....

- potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka, wydane przez dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka;

- kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu;

- inne dokumenty, jeżeli zostały złożone (wymienić);

.....

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym wniosku oraz załączonych do niego dokumentach przez administratora danych Burmistrza Miasta Dęblin z siedzibą w Urzędzie Miasta Dęblin, ul. Rynek 12, 08-530 Dęblin do celów związanych z realizacją niniejszego wniosku, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych).

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej RODO dot. przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie BIP Urzędu Miasta Dęblin (<http://bip.um.deblin.pl>) w zakładce Ochrona Danych Osobowych.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

\* odpowiednie podkreślić

\*\* dołączone do wniosku dokumenty zaznaczyć znakiem „x”